



தமிழ்நாடு அரசு

Government of Tamilnadu

மாற்றுத்திறனாளிகள் நலத்துறை  
Differently Abled Welfare Department

கல்வி உதவித் தொகைக்கான விண்ணப்பம்  
Application for Scholarship

1. மாணவரின் பெயர் :  
Name of the Student
2. பிறந்த தேதி மற்றும் வயது :  
Date of Birth and Age
3. பெற்றோர்/பாதுகாவரின் பெயர் மற்றும்  
முகவரி :  
Name and address of the Parent /  
Guardian
4. மதம் :  
Religion
5. சாதி : தாழ்த்தப்பட்டவர்/மலை சாதியினர்/மிகவும்  
Community : பிற்படுத்தப்பட்டவர்/ பிற்படுத்தப்பட்டவர்/  
இதர வகுப்பினர்  
Schedule Caste / Schedule Tribe /  
Most Backward / Backward / Others
6. ஊனத்தின் தன்மை மற்றும் அளவு(%) :  
Nature and Extent (%) of disability
7. மாணவர் தற்போது பயிலும் வகுப்பு :  
Class now studying
8. பள்ளி/கல்லூரி/பயிற்சி நிறுவனத்தின் பெயர் :  
Name of the School / College / Training  
Centre

9. வேறு எந்த அரசுத் துறையிடமிருந்து கல்வி உதவித் தொகை பெறுகிறாரா ?  
Whether availing Scholarship from any other Government Department  
ஆம் எனில் ஆண்டுக்கு எவ்வளவு ?  
If Yes, How much per annum ?
10. கடந்த ஆண்டு மாற்றுத்திறனாளிகள் நலத்துறையின் மூலம் கல்வி உதவித் தொகை வழங்கப்பட்டதா ?  
Whether Scholarship was sanctioned by the Differently Abled Welfare Department during last year.
11. முந்தைய ஆண்டில் பெற்ற மதிப்பெண் விவரம்  
Details of Marks obtained in the last annual examination
12. வாசிப்பாளர் பெயர் மற்றும் வழங்கப்படும் உதவித் தொகை (பார்வையற்ற மாற்றுத் திறனாளிகளுக்கு மட்டும்)  
Name of the reader and amount of readers allowance paid (incase of visually impaired Differently Abled)

மனுதாரர் கையொப்பம்  
Signature of the Applicant

மேலொப்பமிடப்பட்டு, மேற்கண்ட மாணவருக்கு வேறு எந்த அரசுத் துறையின் மூலம் கல்வி உதவித் தொகை வழங்கப்படவில்லையென சான்றளிக்கப்படுகிறது.

Counter signed and certified that scholarship is not sanctioned by any other government departments.

தலைமை ஆசிரியர்/முதல்வர் கையொப்பம்  
Signature of the Headmaster / Principal